

แบบขอรับเงินสนับสนุน

โครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล

สภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2020

รูปถ่ายสุภาพ
1 นิ้ว

คริสตจักร / หมวดคริสเตียน.. สังกัดภาคที่……………

ที่อยู่เลขที่.................... หมู่ที่.............. ถนน.. ซอย...................................

ตำบล............................ อำเภอ............................... จังหวัด............................... รหัสไปรษณีย์………….....

โทรศัพท์...................................... โทรสาร................................... E-mail : ……………………………………...

มีสมาชิกสมบูรณ์ จำนวน.................. คน เพศชาย...................... คน เพศหญิง...................... คน

มีสมาชิกสำรอง จำนวน.................. คน เพศชาย...................... คน เพศหญิง...................... คน

คริสตจักร / หมวดคริสเตียน ได้ส่งเงินถวายสิบลดบำรุงคริสตจักรภาค (*โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ถูกต้อง*)

- ❑ ส่งเป็นประจำทุกเดือน
- ❑ ส่งเป็นบางครั้ง
- ❑ ไม่ส่งเงินบำรุง
- ❑ อื่นๆ...

ข้อมูลศิษยาภิบาล (*โปรด ✓ ระบุศาสนศักดิ์ หรือตำแหน่งให้ชัดเจน*)

❑ ศาสนาจารย์ ❑ ครูศาสนา ❑ ศิษยาภิบาล ❑ รักษาการศิษยาภิบาล ❑ ผู้ช่วยศิษยาภิบาล

ชื่อ...นามสกุล…………………………..……..…………………..

บัตรประจำตัวศิษยาภิบาล เลขที่.....................................วันที่หมดอายุบัตร..

วาระการทำงาน....... ปี ตั้งแต่วันที่....... เดือน.................... ค.ศ.......... ถึง วันที่....... เดือน................. ค.ศ.........

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด เลขที่........... หมู่ที่........... ถนน.................................... ซอย....................

ตำบล............................ อำเภอ............................... จังหวัด............................... รหัสไปรษณีย์………….....

โทรศัพท์...................................... โทรสาร................................... E-mail : ……………………………………...

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล สภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007
ตั้งแต่วันที่........... เดือน.......................... ค.ศ................ ถึง วันที่........... เดือน........................ ค.ศ................

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาลสภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007

ลงชื่อ...	ลงชื่อ...
(...)	(มน.วิศาล มหชวโรจน์)
ศิษยาภิบาลคริสตจักร / หมวดคริสเตียน	ประธานธรรมกิจคริสตจักรภาคที่ 12
....	………..
วันที่.......เดือน......................ค.ศ.........	วันที่...........เดือน.........................ค.ศ...2020...

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบขอรับเงินสนับสนุนโครงการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาลสภาคริสตจักรในประเทศไทย ค.ศ. 2007 ที่ได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากประธานธรรมกิจคริสตจักรภาค แล้วส่งไปยังหน่วยงานศิษยาภิบาล 9/1 ถ.รัตนโกสินทร์ ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000 โทรศัพท์ 053-306333 โทรสาร 053-306279 ภายใน 60 วัน นับแต่ประกาศใช้โครงการฯ นี้

ความเห็นของประธานธรรมกิจคริสตจักรภาค	**ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล**
❑ คุณสมบัติครบถ้วน ❑ คุณสมบัติไม่ครบถ้วน เพราะ .... ลงชื่อ.. (มัคนายกวิศาล มหชวโรจน์) ประธานคณะธรรมกิจคริสตจักรภาคที่ 12	❑ คุณสมบัติครบถ้วน ❑ คุณสมบัติไม่ครบถ้วน เพราะ .... ลงชื่อ.. (ศาสนาจารย์อำนาจ สมบูรณ์ยิ่ง) ผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล
ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานบุคลากร	**ความเห็นของเลขาธิการ** **สภาคริสตจักรในประเทศไทย**
❑ มีสิทธิได้รับการสนับสนุน เดือนละ....................................บาท ❑ ไม่มีสิทธิได้รับการสนับสนุน เพราะ .... ลงชื่อ.. (มัคนายกจิระนันท์ อินทรีย์วงศ์) ผู้อำนวยการสำนักงานบุคลากร	❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ เพราะ .... ลงชื่อ.. (ศาสนาจารย์สยาม ม่วงศักดิ์) เลขาธิการสภาคริสตจักรในประเทศไทย